



BULLETIN D'ADHESION

SYNDICAT 401

Photo
facultative

RESERVE SNCTAA

N° section :
Code adhérent :
Date :
Montant du **chèque joint** :

DATE ADHESION

Ecrire en lettres majuscules - S.V.P.

Mme M.

Nom : _____ Date de naissance : _____

Prénom(s) : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse personnelle : _____

CP : _____ Ville : _____

Tél. Professionnel : _____ Tél. Personnel : _____

Mail : _____ Tél. Portable : _____

SITUATION ACTUELLE

INGENIEUR ou CADRE

AMTDA

ACTIF

Plein Temps (U4)
Temps Partiel (J6)

FIN D'ACTIVITE

FNE, PRP, ARPE (U8)
Retraité (U8)

ACTIF

Plein Temps (U2)
Temps Partiel (J5)

FIN D'ACTIVITE

FNE, PRP, ARPE (U9)
Retraité (U9)

à usage interne SNCTAA

POSITION HIERARCHIQUE

POSITION

INDICE

NIVEAU/ECHELON

COEFFICIENT

Nom de votre établissement : _____

Groupe (éventuel) auquel appartient votre établissement : _____

Adresse de votre établissement : _____

CP : _____ Ville : _____

N° SIRET* (14 chiffres)

*Vous trouverez le n° Siret sur votre bulletin de paie

ADHESION PRESENTEE PAR :

Nom :

Prénom :

En qualité de :

SIGNATURE ADHERENT(E) :
(impératif)

AED - SNCTAA – 10-12 Avenue de la Marne – 92120 MONTROUGE

Tél. : 01 46 26 50 08 - E-mail : contact@snctaa.fr

L'adhérent reconnaît avoir été informé du fait que les informations recueillies sont nécessaires pour la bonne gestion de son dossier. Elles font l'objet d'un traitement informatique conforme au RGPD et sont destinées à la CFE-CGC Aéronautique Espace et Défense – SNCTAA.

Pour toute question ou pour connaître la Charte du Syndicat AED sur la protection des données, écrire à : dpd@snctaa.fr